

Kindertagesstätte: _____

Stadt Laatzen
Team Verwaltung der Kindertageseinrichtungen
Marktplatz 13
30880 Laatzen

Verbindliche Anmeldung für die durchgängige Ferienöffnung für die Sommerschließzeit 15.07.2024 bis 02.08.2024

(es gelten die Regelungen siehe Zusatzvordruck)

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen!

Name der/des Sorgeberechtigten _____
(Vor- und Zunamen)

Sorgeberechtigt ist/sind: beide
 Personensorgeberechtigte Person 1
 Personensorgeberechtigte Person 2

Name des Kindes: _____ geb. am _____
(Vor- und Zuname)

Anschrift: _____
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Vertraglich bestehender Betreuungsumfang: _____
(halbtags, 13.00 Uhr, 14.00 Uhr, ganztags, Hort)

Berufstätigkeit: Personensorgeberechtigte Person 1: Ja nein
Personensorgeberechtigte Person 2: Ja nein
Alleinerziehend: Ja nein

Sonstige wichtige Gründe für die Notwendigkeit der Teilnahme an der Ferienbetreuung:

Die Teilnahme wird wie folgt gewünscht:

- Sommerferien 2024
1. Betreuungswoche 15.07.2024 – 19.07.2024
2. Betreuungswoche 22.07.2024 – 26.07.2024
3. Betreuungswoche 29.07.2024 – 02.08.2024

Mein Kind soll während der Ferienbetreuung

- an der Mittagsverpflegung teilnehmen.
- Folgende Lebensmittelunverträglichkeit liegt vor: _____

Telefonnummer für mögliche Rückfragen: _____

Laatzen, den _____

Kita vorgelegt am: _____

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten
(beim gemeinsamen Sorgerecht müssen beide
Sorgeberechtigten unterschreiben)

Unterschrift der Kitaleitung